

KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN AÇIK RIZA FORMU

- Sağlıkta Genç Yaklaşımlar Derneği programları ve Genç Mültecileri Destekleme Programı hakkında ve kişisel verilerin korunmasına ilişkin kanun metni hakkında Sağlıkta Genç Yaklaşımlar Derneği tarafından bilgilendirildiğimi beyan ediyorum.

Şahsıma yönelik yapılmış olan Sağlıkta Genç Yaklaşımlar Derneği programları ve Genç Mültecileri Destekleme Programı hakkında ve kişisel verilerin korunmasına ilişkin bilgilendirme neticesinde; Sağlıkta Genç Yaklaşımlar Derneği'ne yürütmekte olduğu projelerin yararlanıcısı olmak amacıyla, kayıt formları, proje faaliyetlerinin sürdürülmesi kapsamında diğer çeşitli formlar aracılığıyla ve faaliyetler esnasında fotoğraf, video ve buna benzer vasıtalarla verdiğim görüntü ve ses kaydım dâhil olmak üzere kişisel ve özel nitelikli kişisel veri niteliğindeki bilgilerimin gizliliklerinin korunması için gerekli tedbirler alınarak ve işlenmesine dair kanuni ilkelere uygun şekilde, veri sorumlusu Sağlıkta Genç Yaklaşımlar Derneği ile Sağlıkta Genç Yaklaşımlar Derneği'nin ortakları, Sağlıkta Genç Yaklaşımlar Derneği'ne fon sağlayan kurumlar, halefleri ve/veya bunların belirleyeceği üçüncü kişiler tarafından:

- Otomatik olan/olmayan yöntemler ile alınmasına (toplanmasına), yasal süreler aşılmamak üzere yurt içinde ve/veya yurt dışında yazılı/dijital arşivlere kaydedilmesine, devralınmasına, depolanmasına, muhafaza edilmesine, elde edilebilir hale getirilmesine, kullanılmasına, açıklanmasına, güncellenmesine, değiştirilmesine, yeniden düzenlenmesine, sınıflandırılmasına, yurt içinde veya yurt dışına aktarılmasına, transfer olmasına;
- Başta 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK) olmak üzere, yürürlükteki kanunlar ile sair mevzuatta sayılan diğer şekillerde ve bunlara uygun olarak işlenmesine;
- Yönlendirildiğim aktörlerce tarafıma sağlanan hizmetlerin ve memnuniyetimin takibini yapmak amacıyla tarafıma ulaşılması için kullanılmasına; ve
- Bir bireyin sağlığı veya refahını riske atan bir durum olması durumunda yine yürürlükteki kanunlar ile sair mevzuatta sayılan diğer şekillerde ve bunlara uygun olarak açık rızam aranmaksızın ilgili adli ve idari makamlarla paylaşılmasına

ilgili tüm yasal haklarım hakkında tereddüte yer vermeyecek şekilde bilgi sahibi olarak aydınlatılmış açık rızam ile izin (onay) verdiğimi beyan ederim.

Kısmi Rıza:

- Yazılı Olarak Toplanan Veriler:** Vermiş olduğum kişisel verilerimin aşağıdaki şekilde işlenmesine **izin vermiyorum** (veri türü veya içeriği, işleme şekli Örn. kaydedilmesi, üçüncü kişilerle paylaşılması vb.):

- Görsel-İşitsel Veriler:** Katıldığım etkinlik sırasında fotoğraf, video ve/veya ses kayıtları üzerinden verdiğim görsel veya işitsel verilerimin sadece aşağıdaki şekilde işlenmesine **izin veriyorum:**

- İsmim kullanılmadan
- Yüzüm gösterilmeden
- Kaydın yapıldığı yer belirtilmeden

Anonim Hale Getirme:

- Vermiş olduğum kişisel verilerimin sadece anonim halde veya benimle ilişkilendirilemeyen hale getirildikten sonra işlenmesine izin veriyorum.

Mesaj Gönderimi için Onay:

- İletişim bilgilerimi kullanarak tarafıma Sağlıkta Genç Yaklaşımlar Derneği tarafından bilgilendirme mesajı gönderilmesini ve benimle iletişime geçilmesini kabul ediyorum.

Adı soyadı: Tarih: İmza:

18 YAŞINDAN KÜÇÜK VEYA YASAL HAKLARI KISITLANMIŞ KİŞİLER İÇİN

Danışanın/faydalanıcının adı soyadı (çocuk ise çocuğun adı):.....

- Bakım Yükümlüsü'nün Vasi'nin Yasal Temsilci'nin:

Adı soyadı:..... Tarih:..... İmza:.....